

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Responden

#### LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN DALAM PENGAMBILAN KASUS TUGAS AKHIR MAHASISWI KEBIDANAN KEMENKES POLTEKKES KUPANG

Yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama : Ny. Andriana Lolo  
Umur : 29 Tahun  
Agama : Khatolik  
Suku/Bangsa : Rote/ Indonesia  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Oesao 10/03

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi pasien Laporan Tugas Akhir dan berpartisipasi serta menerima Asuhan yang di berikan Mahasiswa Kebidanan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas sampai menggunakan alat kontrasepsi (KB).

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun, sebagai bukti keikutsertaan dalam Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang 04 Maret 2024

Mahasiswa



Ade Irma Danngameza

Responden



Andriana Lolo

## Lampiran 2 Buku Kia

**IDENTITAS**

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	HY. ANSR-IBU LELLO	TY. RANU WELKAC
NIK	530064405940203	5301060210870001
PEMBIAWAAN		
NO. IKN:		
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	" B "	
TEMPAT	DEGAO	DEGAO
TANGGAL LAHIR	05-04-1994 (29)	02-10-1987 (36)
PENDIDIKAN	SMA	SMA
PEKERJAAN	IRT	SECURITY
ALAMAT RUMAH	KEL. DEGAO - RT 10 / RW 03	RT. 04 / RW. 11
TELEPON	082341202320	
PUSKESMAS DOMISILI:	PUSKESMAS DEGAO	
NO. REGISTER KOHORT IBU:	193/104/PELU-0/1X/2023	

**PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

G. P. A. Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgt	Periksa tempat	Periksa Tgt	Periksa tempat	Periksa Tgt	Periksa tempat
HPHT: 07-05-2023						
BB: 52 kg						
TE: 170						
IMT: 25,9						
Timbang	52 kg	56 kg	64 kg	68 kg	72 kg	76 kg
Lukur Lingkar Lengan Atas	21,5 cm					
Tekanan Darah	120/80 mmHg	120/80 mmHg	120/80 mmHg	120/80 mmHg	120/80 mmHg	120/80 mmHg
Periksa Tinggi Rahim	124 cm	124 cm	124 cm	124 cm	124 cm	124 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	pu. ke. dau. 0 + 48 x/m	pu. ke. dau. 0 + 48 x/m	pu. ke. dau. 0 + 48 x/m	pu. ke. dau. 0 + 48 x/m	pu. ke. dau. 0 + 48 x/m	pu. ke. dau. 0 + 48 x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	TT 3					
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Skriming Dokter	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tablet Tambah Darah	x x x	x x x	x x x	x x x	x x x	x x x
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11,8 mg/dl	11,8 mg/dl	11,8 mg/dl	11,8 mg/dl	11,8 mg/dl	11,8 mg/dl
Test Golongan Darah	B					
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah	104 mg/dl	104 mg/dl	104 mg/dl	104 mg/dl	104 mg/dl	104 mg/dl
FPIA						
Tata Laksana Kasus	17/10/2023	17/10/2023	17/10/2023	17/10/2023	17/10/2023	17/10/2023
Ibu Bersalin 19-02-2024						
Taksiran Persalinan:	Fasyankes	Rujukan				
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Milas sampai 42 hari setelah bersalin	K1 1 (6-48 jam) Tgt: tempat	K2 2 (3-7 hari) Tgt: tempat	K3 3 (8-28 hari) Tgt: tempat	K4 4 (28-42 hari) Tgt: tempat		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus	K1 1 (6-48 jam) Tgt: tempat	K2 2 (3-7 hari) Tgt: tempat	K3 3 (8-28 hari) Tgt: tempat	K4 4 (28-42 hari) Tgt: tempat		
Saya bersalin neonatus 0-28 hari						
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						





Lampiran 3 Partograf

**PARTOGRAF**

No. Pendaftaran: \_\_\_\_\_ Nama Ibu: NY. Adhiana Lili Umur: 29 S.P.: 0 A: 2 Akt: 0  
 No. Puskesmas: \_\_\_\_\_ Tanggal: 09/02/2024 Jam: 17.30 WITA  
 Ketuban pecah sejak Jam: 03.15 WITA (09/02/24) Gulaes sejak Jam: 12.00 WITA

---

Denyut Jantung Janin (Menit)

Air Ketuban Penvusupan

0	0
---	---

---

Perubahan serviks (cm) / hari tanda X  
 Takutnya sampai saat tanda 0

Centimeter (Cm)

Waktu (jam)

Bayi Lahir Hidup  
 Jenis: WT/2024  
 Jan: 04.00 WITA  
 Berat: 3400 gram  
 PB: 39 cm

---

Kontraksi:  < 20  
 20-40  
 > 40  
 10 menit Detik

Oksitosin U/L Tetes / Menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C

Urina: Protein, Aseton, Volume

Hydrasi: Makan, Minum

60 ml / 100 ml

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 07/02/2024

2. Usia Kehamilan: ..... Minggu

Prematur  Aterm  Postmatur

3. Letak: .....

4. Persalinan:  Normal  Tindakan  Seksio

5. Nama Bidan: Bid. Esther

6. Tempat Persalinan: Fuskemas

7. Alamat tempat persalinan: Dukuhman, Cerna

8. Catatan: Rujuk, Kala: I / II / III / IV /

9. Alasan Merujuk: Ibu: ..... Janin/Bayi: .....

10. Tempat rujukan: .....

11. Pendamping pada saat merujuk  Suami  Dukun  Kader  Keluarga

**KALA I**

1. Partograf melewati garis Waspada: Y

2. Masalah lain, Sebutkan: .....

3. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....

4. Hasilnya: .....

**KALA II**

1. Episiotomi:  Ya  Tidak

2. Pendamping pada saat merujuk  Suami  Keluarga  Dukun  Kacer

3. Gawat Janin:  Ya  Tidak

4. Distosia Bahu:  Ya  Tidak

5. Masalah lain, Sebutkan: .....

6. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....

7. Hasilnya: .....

**CATATAN KELAHIRAN BAYI**

1. Jenis Kelamin:  L  P

2. Saat Lahir: Jam: 09.15 Hari: 07/02/2024

3. Bayi:  Lahir Hidup  Lahir Mati

4. Penilaian: (Tanda V:  X: Tidak)

Bayi napas spontan teratur

Gerakan aktif / Tonus Kuat

Air ketuban Jernih

5. Asuhan Bayi:

Keringkan dan hangatkan

Tali pusat bersih, tak diberi apa, terbuka

Inisiasi Menyusul Dini < 1 Jam

Vit K1 1 mg di paha kiri atas (1 Jam stlah bayi lahir)

Salep mata / tetes mata

Hb 0 di paha kanan (1 Jam dari pemberian Vit K)

6. Apakah Bayi di resusitasi?

YA  TIDAK

Jika YA Tindakan: .....

Resusitasi: Jam: ..... Langkah Awal, Oleh: ..... Ventilasi, Oleh: ..... Selama: ..... mt

Hasilnya:  Berhasil, Jam: ..... Rujuk, Jam: ..... (Dukungan Moril)  Gagal, Jam: .....

Asuhan Paska Resusitasi: .....

7. Suntikan vaksin Hepatitis B di paha kanan  YA  TIDAK

8. Kapan Bayi mandi: ± 6 Jam setelah lahir (Jam: ..... WIT)

9. LK: 30 cm, LD: 22 cm, LP: 8.9 cm

10. Kelainan Bawaan: .....

**KALA III**

1. Lama Kala III: 8 ..... Menit

2. Manajemen Kala III  Oksitosin 10 IU IM dalam: ..... Menit

Pergangan Tali Pusat Terkendali

Inisiasi Menyusul Dini < 1 Jam

3. Pemberian Ulang Oksitosin  Ya, Alasan: .....  Tidak

4. Plasenta Lahir Lengkap (Infact)?  YA  TIDAK

Jika TIDAK Tindakan: .....

5. Plasenta tidak lahir < 30 menit:  YA  TIDAK

Jika YA Tindakan: .....

6. Laserasi:  YA  TIDAK

Jika YA dimana: ..... Derajat: 1 / 2 / 4

Tindakan: .....

7. Atonia Uteri  YA  Tidak

Jika YA Tindakan: Heating ..... mi

8. Jumlah Perdarahan: 5 ml

Gunakan catatan kasus untuk mencatat tindakan

**PEMANTAUAN IBU: tiap 15 menit pada jam pertama, tiap 30 menit pada jam kedua**

WAKTU	TENSI	SURU	NADI	TFU	KONTRAKSI	DAERAH	K. KEMIH	KET
09.30	112/72	36,5	97	Sering kuat	Dalk	E 90	Kering	
09.45	112/72		97	Sering kuat	Dalk	F 90	Kering	
09.00	112/72		97	Sering kuat	Dalk	F 90	Kering	
09.15	112/72		97	Sering kuat	Dalk	F 90	Kering	
09.30	112/72	36,5	97	Sering kuat	Dalk	F 90	Kering	
09.45	112/72		97	Sering kuat	Dalk	F 90	Kering	

**PEMANTAUAN Bayi Baru Lahir: tiap 15 menit pada jam pertama, tiap 30 menit pada jam kedua**

WAKTU	NAPAS	SUHU	WARNA	GERAKAN	ISAPAN ASI	TALI PUSAT	KEJANG	BAU/BAK
09.30	45	36,5	Kemerahan	Aktif	Kuat	Berah	0	070
09.45	45		Kemerahan	Aktif	Kuat	Berah	0	
09.00	45		Kemerahan	Aktif	Kuat	Berah	0	
09.15	45		Kemerahan	Aktif	Kuat	Berah	0	
09.30	45	36,5	Kemerahan	Aktif	Kuat	Berah	0	
09.45	45		Kemerahan	Aktif	Kuat	Berah	0	

Tanda Bahaya: Ibu: ..... Bayi: .....

Tindakan: .....

Lampiran 4 Observasi

Waktu	TTV	VT	HIS	DJJ
16.15	TD :108/72 mmHg N : 87 kali/menit S : 36,5°C RR : 20 kali/menit	Pembukaan : 1 cm Portio : tebal, lunak Ketuban : utuh Letak kepala, penurunan kepala 4/5, Hodge I-II	1-2 x 10 menit lamanya 10-15 detik	140 kali/menit
20.15	TD : 124/77 mmHg N : 82 S : 36,7 °C RR : 21kali/menit	Pembukaan 3 cm, Portio: tebal,lunak Ketuban : utuh Letak kepala, penurunan kepala 4/5, Hodge I-II	2 x 10 menit lamanya 15-20 detik	147 kali/menit
00:15	TD:125/70 mmHg N : 80 S : 36,5 °C RR:22 kali/menit	Pembukaan 6 cm, Portio : tebal, lunak Ketuban : utuh Letak kepala 4/5,Hodge I-II	3 x 10 menit lamanya 20-35 detik	146 kali/menit
00:45	TD:110/60 mmHg N : 82 S : 36,8 °C RR:22 kali/menit	Tidak di lakukan	3 x 10 menit lamanya 20-35 detik	140 kali/menit
01:15	TD:120/70 mmHg N : 81 S : 37,2 °C RR:22 kali/menit	Tidak di lakukan	3 x 10 menit lamanya 25-40 detik	148 kali/menit
01:45	TD:120/80 mmHg N : 80 S : 37 °C RR:22 kali/menit	Tidak di lakukan	3 x 10 menit lamanya 25-40 detik	140 kali/menit
02:15	TD:125/80 mmHg N : 82 S : 36,5 °C	Tidak di lakukan	5 x 10 menit lamanya	140 kali/menit

	RR:22 kali/menit		40-50 detik	
02:45	TD:120/80 mmHg N : 82 S : 36,77 °C RR:22 kali/menit	Tidak di lakukan	5x 10 menit lamanya 40-50 detik	142 kali/menit
03:15	TD:126/77 mmHg N :80x/menit S :36,5 °C RR : 21x/menit	Pembukaan 10 cm Portio : tidak teraba Ketuban : pecah spotan, jernih Letak kepala 1/5,Hodge IV	5x 10 menit lamanya 40-55 detik	149 kali/menit

Lampiran 4 Pemantauan Keadaan Ibu Kala IV

Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	TFU	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
04.30	112/72 mmHg	87x/menit	36,5 °C	2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 40 cc
04.45	112/77 mmHg	87x/menit		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
05.00	112/77 mmHg	87x/menit		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
05.15	112/77 mmHg	87x/menit		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
05.45	112/77 mmHg	87x/menit	36,7° C	2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
06.00	110/77 mmHg	87x/menit		2 jari dibawah pusat	Baik	Kosong	± 10 cc



Lampiran 5 Format Konsultasi Pembimbing



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG  
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880  
Fax : (0380) 8553418, email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : *Ade Irma Daryantoro*  
 NIM : *P0303040210022*  
 Pembimbing : *Martina Feniana Dias, SPT., M. Kes*  
 Judul : *Analisa Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A. L. G. P. S. H. H. U.  
 uk 37-38 minggu Di Puskesmas Oeras Tanggal 24 Januari  
 S/D 01 Maret 2024*

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 24-01-2024	Pengantar Kurus LTA	<i>[Signature]</i>
2.	Jumat, 26-01-2024	Konsultasi ... Papan LTA dan gambar kebidanan pemeriksaan	<i>[Signature]</i>
3.	Jumat, 02-02-2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	<i>[Signature]</i>
4.	Senin, 12-02-2024	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	<i>[Signature]</i>
5.	Kamis, 22-02-2024	Konsultasi BAB III dan BAB IV (arahan kebidanan).	<i>[Signature]</i>
6.	Sabtu, 02-03-2024	Konsultasi perbaikan BAB II dan BAB (arahan kebidanan).	<i>[Signature]</i>
7.	Sabtu, 23-03-2024	Konsultasi hasil pemantauan arahan kebidanan inpartu.	<i>[Signature]</i>
8.	Senin, 25-03-2024	Konsultasi perbaikan hasil pemantauan arahan kebidanan inpartu.	<i>[Signature]</i>

## Lampiran 6 Format Konsultasi Penguji



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG  
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880  
Fax : (0380) 8553418, email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



### LEMBAR KONSULTASI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ade Irma Danggameza  
NIM : PO5303240210552  
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L G2P0A1AHO UK 37-38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS OESAO TANGGAL 24 JANUARI S/D 04 MARET 2024  
Pembimbing : Martina Fenansia Diaz, SST., M. Kes  
Penguji : Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Rebu, 17-07-2024	Konsultasi revisi BAB 1 S/D BAB 5	
2	Selasa, 23-07-2024	Konsultasi revisi BAB 1 S/D BAB 5 Aa dan Jilid.	
3			
4			
5			
6			

Penguji

Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes  
NIP.1975111020011222003

## Lampiran 7 Kartu Skor Poedji Roehjati

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : NY. Andriana Lela Alamat : Kel. Desa 10/03  
 Umur Ibu : 29 Tahun Kec/Kab : Kupang Timur / Kupang  
 Pendidikan : SM A Pekerjaan : IRT  
 Hamil Ke... : 2 Haid Terakhir tgl : 03/01/23 Perkiraan Persalinan tgl : 19/02/2024

Periksa I  
 Umur Kehamilan : .....bln Di.....

KEL F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					4
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri diroboh	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10. Pemah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/lungkai dan tekanan darah tinggi	4				
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17. Letak sungsang	8					
	18. Letak lintang	8					
	19. Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20. Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR							6

### KARTU SKOR 'POEDJI ROEHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : .....

RUJUK DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
 RUJUK KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN :  
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :  
 Kel. Faktor Resiko I & II  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....

Gawat Obstetrik :  
 Kel. Faktor Resiko I & II  
 1. Perdarahan antepartum  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri tertinggal  
 5. Persalinan Lama

Komplikasi Obstetrik  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri tertinggal  
 5. Persalinan Lama

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan  
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain  
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :  
 IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/EKlampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....  
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI :  
 1. Berat lahir : ..... gram. Laki-2 / Perempuan  
 2. Lahir hidup : APGAR Skor .....  
 3. Lahir mati, penyebab .....  
 4. Mati kemudian, umur ..... hr, penyebab .....  
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada .....

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab .....

Keluarga Berencana 1. Ya ..... / Sterilisasi .....

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya ..... 2. Tidak

Penyuluhan Kehamilan/Persalinan Aman – Rujukan Terencana

JML SKOR	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

## Lampiran 8 Leaflet



### Perawatan Payudara



OLEH  
Ade Irma Danggameza

POS5303240210552

Pembimbing  
Martina F. Diaz, SST., M.Kes

NIDN.4013108702

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Tahun 2024

### Perawatan payudara

Perawatan payudara adalah suatu cara yang dilakukan untuk merawat payudara agar air susu (ASI) keluar dengan lancar, bersih dan mudah dihisap oleh bayi pada saat menyusui.

### Tujuan dari perawatan payudara

1. Untuk menjaga kebersihan payudara sehingga terhindar dari infeksi.
2. Untuk mengenyalkan puting susu, supaya tidak mudah lecet.
3. Untuk menonjolkan puting susu.
4. Menjaga bentuk payudara agar tetap bagus.
5. Untuk mencegah terjadinya penyumbatan.
6. Untuk memperbanyak produksi ASI.

### Persiapan alat

1. Baby oil & minyak kelapa
2. Kapas
3. Handuk bersih
4. Baskom berisi air hangat dan air dingin
5. BH yang bersih dan terbuat dari katun



### Persiapan ibu

1. Cuci tangan dengan sabun di bawah air mengalir dan keringkan dengan handuk
2. Baju ibu bagian depan di buka

### Pelaksanaan

Ada beberapa hal yang perlu diperhatikan dalam melakukan perawatan payudara pada ibu hamil yaitu:

1. Puting susu dikompres dengan kapas yang ditetesi minyak selama 3-5 menit.
2. Kedua tangan diletakkan diantara kedua payudara ke arah atas, samping, bawah, dab melintang. Sehingga tangan menyangga payudara, lakukan 20 kali selama 5 menit.



3. Telapak tangan kiri menopang payudara kiri dan jari-jari tangan kanan saling dirapatkan, lakukan 20 kali selama 5 menit (sebaliknya).



4. Telapak tangan kiri menopang payudara kiri, tangan kanan mengempal, kemudian tangan kanan mengurut payudara dari pangkal ke arah puting susu, lakukan 20 kali selama 5 menit (sebaliknya).

5. Tangan kiri menopang payudara, jari telunjuk dan jari tengah tangan kanan melakukan gerakan memutar dilanjutkan dengan gerakan spiral, mengelilingi payudara ke arah puting, lakukan 20 kali selama 5 menit (sebaliknya).

6. Lakukan gerakan memelintir puting susu sampai puting susu elastis dan kenyal.

7. Bersihkan payudara dengan air hangat. Kompres payudara dengan handuk yang kusus di basahi air hangat, bergantian masing-masing 5 menit.

8. Lanjutkan dengan kompres dingin.

Lakukan perawatan payudara 2 kali sehari sebelum mandi.



## Persiapan Persalinan



OLEH

Ade Irma Danggameza

PO 5303240210552

Pembimbing

Martina F. Diaz, SST., M.Kes

NIDN.4013108702

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Tahun 2024

## Persiapan Persalinan

Persiapan persalinan yaitu suatu tahap dalam masa persalinan, dimana semua wanita akan menyadari keharusan untuk melahirkan anaknya. persalinan adalah tindakan yang dibuat oleh ibu, anggota keluarga dan bidan, Rencana rencana



## Bantuan Yang Di Berikan Kepada Ibu Dalam Rangka Bimbingan Dalam Persiapan Mental

- Mengatasi perasaan takut yang di rasakan oleh ibu dalam persalinan
- Berusaha mengurangi perasaan yang mencemaskan
- Persiapan sosial
- Persiapan yang harus di bawa ke Rumah Sakit/ Bidan Praktek Swasta



## Persiapan-Persiapan Persalinan



- Tanyakan kepada bidan atau dokter tanggal perkiraan persalinan.
- Suami dan keluarga mendampingi ibu hami saat periksa
- Siapkan tabungan untuk biaya persalinan  
TABULIN (Tabungan Ibu Bersalin)

D. Suami, keluarga dan masyarakat menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu diperlukan untuk pergi ke fasilitas kesehatan.

E. Rencana Melahirkan di tolong oleh bidan atau dokter di fasilitas kesehatan  
PUSKESMAS?  
RUMAH SAKIT?  
RUMAH BERSALIN



F. Siapkan orang yang bersedia menjadi donor darah jika sewaktu-waktu diperlukan.

G. Lakukan persiapan bagi ibu yaitu:

kain panjang / sarung, pakaian, BH untuk menyusui, pembalut wanita, handuk, celana dalam, waslap, alat mandi, perlak lebar, pengalas, dan lain-lain.

H. Lakukan persiapan bagi bayi yaitu:

Pakaian bayi sarung tangan dan kak kain bedong, kain pengalas, perlak bayi, waslap dan alat-alat mandi bayi.

I. Jadilah Suami SIAGA yang selalu menemani dan mendampingi ibu selama kehamilan dan persalinan.





## TANDA-TANDA PERSALINAN



OLEH

Ade Irma Danggameza  
P05303240210552

PEMBIMBING

Martina F. Diaz, SST., M.Kes  
NIDN.4013108702

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Tahun 2024

### Kapan Menghubungi Tenaga Kesehatan?

Saat yang tepat untuk menghubungi tenaga kesehatan adalah ketika merasakan tanda-tanda memasuki tahapan persalinan

### Tanda-Tanda Bahaya Persalinan.

1. Keluar air ketuban sebelum waktunya dari dalam jalan lahir.
2. Gerakan janin kurang/tidak ada
3. Demam
4. Nyeri hebat di perut
5. Sakit kepala hebat
6. Air kencing yang keruh
7. Raki bengkok dan nyeri ulu hati
8. Pendarahan hebat



### APA SIH PERSALINAN ITU?

Persalinan adalah proses membuka dan menipisnya serviks. Janin turun ke dalam jalan lahir. Kelahiran adalah proses di mana Janin dan ketuban terdorong keluar melalui jalan lahir.

### Mengenal Tanda-Tanda Persalinan

Persalinan merupakan peristiwa alamiah yang perlu diketahui oleh setiap calon ibu dan merupakan peristiwa yang mengesankan dalam kehidupan keluarga.

**Tanda-tanda segera melahirkan :**

1. Keluar flek
2. Pecah ketuban
3. Mules
4. Kontraksi



## TANDA-TANDA PERSALINAN

### 1. Keluar lendir bercampur darah

Pengeluaran lendir bercampur darah terjadi karena sumbatan pada mulut lahir terlepas hingga menyebabkan keluarnya lendir bercampur darah

**Apa yang harus dilakukan ?**

Pengeluaran darah dan lendir dapat terjadi beberapa hari sebelum persalinan. Jadi tunggulah sampai mendapatkan kontraksi yang teratur atau air ketuban pecah. Sebelum pergi ke bidan atau ke rumah sakit anda harus menghubungi dokter jika terjadi pendarahan hebat.



### 2. Kontraksi yang teratur

Kontraksi timbul secara teratur, mula-mula kontraksi hanya sebentar kemudian bertambah lama dan kuat. Kontraksi terjadi simetris di kedua sisi perut mulai dari bagian anus dekat saluran ke seluruh rahim.

**Apa yang harus dilakukan ?**

Ketika kontraksi mulai teratur mulailah tarik nafas dalam melalui mulut dan dikeluarkan melalui mulut.

### 3. Ketuban Pecah

Kantung ketuban yang melindungi bayi pecah, sehingga air ketuban keluar. (Normalnya air ketuban adalah cairan bersih, jernih dan tidak berbau).

**Apa yang harus dilakukan ?**

Segera hubungi tenaga kesehatan, karena ini dapat menjadi resiko infeksi. Gunakan pembalut untuk dapat menyerap cairan ketuban selama di perjalanan.



**TANDA-TANDA BAHAYA  
PADA IBU NIFAS  
INFEKSI NIFAS  
PERDARAHAN NIFAS**



OLEH

Ade Irma Danggameza

PO5303240210552

PEMBIMBING

Martina F. Diaz, SST., M.Kes

NIDN.4013108702

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Tahun 2024

**KENALI BAHAYA PADA  
MASA NIFAS**

Demam ( $>38^{\circ}\text{C}$ )  
Selama 2 hari berturut-turut

Perdarahan  $\geq 500$  CC  
24 jam pertama kehamilan  
sampai 28 hari nifas



**PENANGANAN**

- ★ Segera rujuk ke pelayanan kesehatan untuk mendapatkan penanganan
- ★ Mendapatkan obat untuk menghentikan perdarahan (suntik methergin)
- ★ Bila ada sisa plasenta segera lakukan curettage dokter
- ★ Mendapatkan antibiotik sebagai pelindung infeksi



**INFEKSI NIFAS**

**APA ITU??**

Kadaan yang mencakup semua peradangan alat-alat kandungan dalam masa nifas

**SEBAB**

Masuknya kuman-kuman ke dalam alat kandungan pada waktu persalinan dan nifas

**FAKTOR LAIN**

- \* Persalinan terlantar
- \* Ketuban pecah dini
- \* Pendarahan
- \* Tertinggalnya sisa plasenta

**APA TANDA DAN GEJALA**

- > Ibu tampak sakit dan lelah
- > Demam dua hari berturut-turut suhu badan  $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- > Tekanan darah menurun
- > Denyut nadi cepat dan kecil
- > Mual dan muntah
- > Sesak nafas, gelisah
- > Gelisah, kesadaran menurun
- > Cairan yang keluar dari vagina berbau
- > Perut terasa nyeri



**PENANGANAN/PENCEGAHAN**

- > Jaga kebersihan alat kelamin
- > Nutrisi di tingkatkan
- > Segera mendapatkan pertolongan medis

**PERDARAHAN**

**YAITU...?**

Kehilangan  $\geq 500$  ml darah setelah melahirkan

**KAPAN TERJADI  
PERDARAHAN....?**

24 jam pertama setelah melahirkan (perdarahan cepat)

**MENGAPA TERJADI  
PERDARAHAN...?**

- > Luka tempat tertanamnya plasenta belum pulih (sub involusi plasenta)
- > Tertinggalnya sisa plasenta di rahim
- > Infeksi

## Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir



OLEH

Ade Irma Danggameza

POS303240210552

Pembimbing

Martina F. Diaz, SST., M.Kes

NIDN.4013108720

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Program Studi DIII Kebidanan  
Tahun 2024

## Mengapa Penting Mengenali Tanda Bahaya Pada BBL?

1. Bayi baru lahir gampang sakit. Kalau sakit, cepat menjadi berat dan serius bahkan bisa meninggal.
2. Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit di kenal
3. Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapatkan pertolongan sehingga dapat mencegah kematian.

## BBL Banyak Yang Meninggal Karena.

1. Terlambat mengetahui tanda bahaya
2. Terlambat memutuskan untuk membawa bayi ke petugas kesehatan
3. Terlambat sampai ke tempat pengobatan

## Apa Saja Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir??

1. Tidak mau menyusui atau memuntahkan semua yang di minum. Ini tanda bayi terkena infeksi berat.
2. Bayi Kejang
3. Bayi lemah, bergerak hanya jika di sentuh. Ini tanda bayi sakit berat.
4. Sesak nafas (>60 kali/ menit)
5. Bayi merintih. Ini tanda bayi sakit berat.
6. Pudar kemerahan sampai dinding perut. Jika kemerahan sudah sampai dinding perut, tandanya sudah infeksi berat
7. Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5°C) atau tubuh terasa dingin (suhu tubuh bayi kurang dari 36,5°C)



## AYO SEGERA!!!!

### PERIKSAKAN BAYI KE DOKTER/BIDAN/PERAWAT JIKA MENEMUKAN SATU ATAU LEBIH TANDA BAHAYA PADA BAYI

Usahakan bayi tetap hangat selama perjalanan ke tempat pemeriksaan dengan cara

1. Membungkus atau menyelimuti bayi dengan kain yang kering, hangat dan tebal.
2. Jangan meletakkan bayi di tepi jendela atau pintu kendaraan.
3. Kalau memungkinkan dapat pula dilakukan perawatan bayi
4. Bayi terus mendapatkan asi selama perjalanan

8. Mata bayi bermanah banyak, ini dapat menyebabkan bayi menjadi buta.
9. Bayi diare, mata cekung, tidak sadar, jika kulit perut dicubit akan lambat untuk kembali
10. Kulit bayi terlihat kuning, kuning pada bayi berbahaya jika muncul pada :
  - a. Hari pertama (kurang dari 24 jam) setelah lahir
  - b. Di temukan pada umur lebih dari 14, hari
  - c. Kuning sampai di telapak tangan dan kaki
11. Buang air besar/tinja bayi berwarna







Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

## PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Ade Ima Danggameza  
Nomor Induk Mahasiswa : PO 5303240210552  
Dosen Pembimbing : Martina Fenansia Diaz, SST., M.Kes  
Dosen Penguji : Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes  
Jurusan : Program Studi DIII - Kebidanan  
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY.A.L G2P0A1AH0 UK 37-38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI  
PUSKESMAS OESAO TANGGAL 24 JANUARI S/D 04 MARET 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,82%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Kupang, 25 September 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002